

-----Protocole sanitaire-----

(Coupon à rendre obligatoirement au moment de l'inscription)

Je soussigné(e)

Responsable légal de (nom de votre/vos enfant(s))

.....

Certifie avoir pris connaissance des consignes énoncées ci-dessus et m'engage à les respecter.

Fait à : Le

Signature :